

ALLEGATO 1**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA COVID-19 ACCESSO**

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ in data _____

Residente in _____

Codice fiscale _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a) di non avere temperatura superiore a 37,5 ° C e brividi;
- b) di non avere tosse di recente comparsa;
- c) di non avere difficoltà respiratorie;
- d) di non avere perdita dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto
- e) (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
- f) di non avere mal di gola;
- g) di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione dal contagio da COVID-19;
- h) di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, che è disponibile sul sito web del CELVA all'indirizzo <https://www.celva.it/it/privacy/> o è reperibile nei locali del CELVA.

Data _____

Firma _____